



**RELEASE FORM PERMISO PARA PUBLICAR
LA FOTOGRAFÍA/EL NOMBRE DEL ESTUDIANTE EN
PUBLICACIONES/PÁGINA ELECTRÓNICA**

Doy permiso para que el Sistema Escolar utilice o publique la fotografía o grabación de video o audio de mi niño/a en la página electrónica del sistema escolar y/o de las escuelas o en la red escolar de salón de clase electrónico (School Fusion Internet) o en otras publicaciones oficiales del sistema.

Permiso otorgado para (marcar uno)

Publicación específica (sigue descripción)

Cualquier y todas las publicaciones por una clase o escuela en particular (sigue descripción)

Cualquier y todas las publicaciones por cualquier escuela, clase o por el sistema escolar

Entiendo que el sistema tiene derecho a cortar, editar o tratar la fotografía, grabación de video o de audio como le parezca necesario. También entiendo que una vez que la fotografía o grabación de video o audio es publicada en la página electrónica, cualquier usuario de computadora, dentro o fuera del campus escolar, la puede utilizar. Entiendo que los estudiantes pueden ser identificados en estas fotografías por nombre, edad, grado que cursan y reconocimiento, logro o actividad en la que el estudiante está participando.

Por lo tanto, estoy de acuerdo en indemnizar, defender y no perjudicar a los miembros del Consejo de Educación de la ciudad de Marietta, al sistema escolar, a sus representantes, empleados, agentes sucesores y designados (la "parte indemnizada") de y contra cualquier y todos los reclamos y daños resultantes de esta publicación.

Nombre del padre, madre o tutor

Firma del padre, madre o tutor

Fecha

NOTA: Este formulario debe ser firmado por el estudiante si tiene 18 años de edad o más.

Nombre del Estudiante

Firma del Estudiante

Fecha